



NOM :

Prénom :

Tarification

Saison Sportive 2024-2025

- Les prix correspondent à l'adhésion, à la participation des entraînements du club et au championnat par équipe.
- Il est demandé une participation supplémentaire pour ceux souhaitant participer au Critérium Fédéral (compétition individuelle)
- Il sera demandé ultérieurement une cotisation supplémentaire pour les jeunes du Centre d'Entraînement (Joris BRYAND, éducateur sportif du club vous donnera des informations en début de saison à ce sujet)
- La **réduction** s'applique au tarif de la catégorie la plus jeune si différence il y a, sinon elle s'applique à partir de la seconde licence d'une même famille.
- **Il est possible de payer en 2 ou 3 mensualités.**

	PRIX		PRIX		CRITERIUM	
	De la licence		Dès la 2 ^{de} licence Dans la famille		FEDERAL	
VETERAN / SENIOR - né(e) en 2005 et avant		180 €		160 €		47 €
JUNIOR - né (e) entre 2006 et 2009		160 €		140 €		45 €
CADET- né(e) entre 2010 et 2011		160 €		140 €		45 €
MINIME - né (e) entre 2012 et 2013		130 €		110 €		40 €
BENJAMIN - né(e) entre 2014 et 2015		130 €		110 €		40 €
POUSSINS - né(e) en 2016		105 €		85 €		32 €
BABY PING - né(e) en 2017 et après		60 €				
LOISIR SENIOR ET VETERAN		80 €				
TOTAUX	①		②		③	
BON DE REDUCTION (Intermarché - Pass Culture Sport)	④					
MERCI DE REMETTRE LA TOTALITE DU REGLEMENT LORS DE L'INSCRIPTION						



Bulletin d'Inscription

Saison Sportive 2024-2025



Nouvelle Adhésion (compléter les renseignements administratifs ci-dessous)

Renseignements administratifs

NOM : Prénom : Sexe :

NOM de naissance :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Date de naissance : Lieu de naissance :

Adresse mail personnel :@.....

N° de téléphone fixe : N° de téléphone portable :



Renouvellement (compléter les renseignements ci-dessus si changement il y a)

Championnat par équipe senior : OUI NON

Critérium Fédéral : OUI NON

Certification médicale

- J'ai déjà fourni un certificat médical qui date de moins de trois ans. Je joins l'attestation qui certifie que j'ai répondu « Non » à toutes les questions du questionnaire médical (Cf. au verso)
- Je joins un certificat médical de pratique sportive de moins d'un an à la date de cette demande, établi par le médecin.
- Je ne joins pas de certificat médical et je disposerai d'une licence ne me permettant pas la pratique sportive.

Autorisation pour le droit à l'image

À l'occasion de matchs, d'entraînements, d'animations, votre enfant peut être pris en photo par les dirigeants du club et éventuellement les journalistes. Nous souhaitons faire apparaître certaines photos pour illustrer le site Internet du club ainsi que les éléments de communication du club. En cas de refus de votre part, la photo ne serait pas publiée.

J'autorise les dirigeants du club à faire paraître sur ses publications sans contrepartie la photo de mon fils ou de ma fille.

Oui () Non ()

Fait à, le Signature

Autorisations parentales pour les mineurs

Je soussigné(e)..... autorise ma fille / mon fils à participer aux activités de la Stella Sport La Romagne, et donne tout pouvoir aux responsables concernés pour agir en mon nom pour toute intervention indispensable. J'autorise en cas d'accident à la / le faire hospitaliser.

Fait à, le Signature